**В ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА.  
ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ**

**ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ  
Церебральная ангиография**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 11.12.2018 |  | **Рентгенхирург** | **Щербаков А.С.**    **Ъ**  **В.Г.БАГИН С.А.** |
| **Ф.И.О.:** | Капустина Н.И. |  | **Операционная м/с**: | **Мелека Е.А** |
| **Год рождения:** | 21.01.1939 |  | **Анестезиолог**: | **Берина Е.В.** |
| **Диагноз:** | САК |  | **М/с анестезист:** | **Блохина И.С.** |
| **Отделение:** | 33 № 14519 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | **Пункция:** | **доступ** | **dex.** | **sin.** | |  | **новокаин** | **х** |  | a. femoralis | х |  | |  | **лидокаин** |  |  | др. доступ |  |  | |  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Установлен интродьюсер: 5F |  | 5F | х |

Доступ бедренный.

По проводнику поэтапная катетеризация

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прав ОСА | х | Лев ОСА ОСА | х | Прав ПА |  | Лев ПА |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Катетеры** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | **аорта** | |
| № | Д-тр F | № | Д-тр F | № | Д-тр F |
| **JR** | 3.5 | 5 |  |  | **Pigtail** |  |  |
| **JL** | 3.5 | 5 |  |  |
| **HH** | 1 | 5 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
| х | Оптирей 350 | **150** | ml | Время R-скопии | **12:06** | мин. |
|  | Сканлюкс 350 |  | ml | Доза облучения | 22496 | сGycm2 |

**Заключение:**

**На сериях церебральных ангиограмм определяется аневризма коммуникантного сегмента левой ВСА размерами 11х6,2 мм с шейкой не менее 5 мм и аневризма офтальмического сегмента правой ВСА размерами 9,5х6,5 мм с шейкой не менее 4,5 мм.**

С учётом выраженной деформации БЦА и 3 тип дуги аорты контрастирование правой ВСА выполнено полуселективно.

С учётом широкой шейки обеих аневризм эндоваскулярное лечение возможно только со стент-ассистенцией.

***Место пункции ушито аппаратом AngioSeal 6F***